12633

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 10/10/2024 Hora

Ciudad y fecha: Yopal, 10 de octubre de 2024

Pago N° 5

Seleccione según corresponda

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo		SECOP II CAS-OAJ-CMA-031-2023 No. INTERNO 2398 de 07/12/2023

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación		Anticipo		Pago Anticipado		Fecha	10/10/2024
Certificación	☐	Otro	☐	¿Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Nit.	24227103	3	EDELMIRA SIERRA GUTIERREZ

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS		Arrendamiento	☐	Consultoría		Obra Publica	☐	Suministro		Compra Venta	☐
Otro	x	¿Cuál?	Interventoría								

Secretaría de Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD
08815
10 OCT 2024

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo		Otro	☐	Cual?	

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica		Selección Abreviada	☐	Contratación Directa		Concurso a Méritos		Mínima Cuantía	X
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS-OAJ-CMA-031-2023							

Recibí Hora 4:34 pm

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CASANARE			
Nombre del Proyecto:	FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DE ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA EL ACCESO CON PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
Código Bpin Proyecto:	2020005850018			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
2398	07/12/2023	16/02/2024	30/09/2024	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Objeto:	REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, PARA LOS ESTUDIANTES FOCALIZADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION 0335 DE 2021, MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE CASANARE			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		No.	Fecha	Valor	No.	Fecha	Valor
Rubro presupuestal contrato inicial	5.22.2201.0700.2020005850018 .VF.123303.2.3.2.02.02.028	2400011	02/01/2024	$1.728.175.632,00	2402398	02/01/2024	$1.728.175.632,00
Valor Total Contrato o Convenio							$1.728.175.632,00

8

12634

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 30/1/24 Hora:

f. Información Pago de Estampillas

Concepto	Estampilla Pro-cultura Cód: 130588001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 130588002	Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 130588003	Estampilla Pro-Deporte y Recreación: Cód: 131101005	Estampilla Pro-Unitropico Cód: 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor			
Valor Total Inicial	$14.522.500,00					24001714	26/01/2024
Valor Total Inicial		$43.567.500,00				24001713	26/01/2024
Valor Total Inicial			$14.522.500,00			24001715	26/01/2024
Valor Total Inicial				$ 36.306.200.00		24001716	26/01/2024
Valor Total Inicial					$21.783.700,00	24001717	26/01/2024

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Contrato		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		3802597-8	3802597-8	3802597-8	3802597-8	0942004-1	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	13/12/2023	13/12/2023	13/12/2023	13/12/2023	13/12/2023	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	01/12/2024	01/12/2024	01/12/2027	01/12/2024	29/07/2024	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		15/12/2023	15/12/2023	15/12/2023	15/12/2023	15/12/2023	

Acta de inicio		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		3802597-8	3802597-8	3802597-8	3802597-8	0942004-1	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	04/02/2025	04/02/2025	04/02/2028	04/02/2025	02/10/2024	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		21/02/2024	21/02/2024	21/02/2024	21/02/2024	21/02/2024	

Reinicio 1		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad civil extracontractual	Adicione conforme al contrato
		3802597-8	3802597-8	3802597-8	3802597-8	0942004-1	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	100%	5%	10%	200 SMMLV	Porcentaje
	Desde.	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	17/02/2025	17/02/2025	17/02/2028	17/02/2025	15/10/2024	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		12/07/2024	12/07/2024	12/07/2024	12/07/2024	12/07/2024	

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión No.1	1	21/06/2024	Trece (13) días
Reinicio No.1	1	04/07/2024	N.A
Tiempo Real suspendido	Trece (13) días		

Fecha Actual de Terminación:	13/10/2024

VoBo

9

12635

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 20/10/19 Hora:

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$1.728.175.632,00	Anticipo Pago Anticipado		Total de Anticipos Girados:	$518.452.689,60
Valor Ejecutado:	$ 1.167.478.649,17	Valor por Ejecutar:	$ 560.696.982,83	Valor no ejecutado:	$
Valor Amortizar:	$ 108.299.006,27	Valor por Amortizar:	$ 168.209.094,85	Total, de Amortizaciones:	$ 241.944.588,48
Descuento actual:	$ 0		Total Descuentos:		$ 0
Valor a facturar:	$ 360.996.687,57	Valor a pagar			$ 252.697.681,30

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$0	$0	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$0	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$0	Valor por Ejecutar :	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$0		Total de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$0	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$ 0				

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	Doscientos cincuenta y dos millones seiscientos noventa y siete mil seiscientos ochenta y un pesos con treinta centavos m/cte. ($ 252.697.681,30)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.							
Fuente:	5.22.2201.0700.2020005850018.VF.123303.2.3.2.02.02.028	Valor:	$ 252.697.681,30	Fuente:		Valor:	$
Fuente:				Fuente:		Valor:	$

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de pago y Cuenta Autorizada

Forma de Pago Vigente
El Departamento entregara un treinta por ciento (30%) del valor total del contrato en calidad de anticipo, el valor del contrato se cancelara mediante pagos parciales hasta el noventa por ciento (90%) previa amortización del anticipo, y el diez por ciento (10%) restante del valor total del contrato una vez se suscriban las actas de terminación y liquidación. Los pagos se realizaran de manera proporcional al porcentaje de avance ejecutado del contrato principal. MANEJO DEL ANTICIPO- Para el desembolso del anticipo el contratista deberá abrir una cuenta bancaria no conjunta a nombre del contrato, previa legalización, suscripción del acta de inicio y presentación del plan de inversión del anticipo. Los rendimientos que llegaran a producir los recursos así entregados, pertenecerán al Departamento, en consecuencia el contratista deberá presentar certificación expedida por el banco de dichos rendimientos y su respectiva consignación al Departamento de Casanare.

VoBo

10

12636

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 9/10/24 Hora:

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pago anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	**CUENTA DE CORRIENTE**	Tipo:		Entidad:	
No:	0077006211	No.:		No.:	
Entidad Financiera:	**BANCO "BBVA**	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta		Nit:	

6. **Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales.** (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 x o 4	9469481972	$ 8.120.000,00	$1.015.000,00	$1.015.000,00	06/2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9469481972	$ 8.120.000,00	$1.380.400,00	$1.380.400,00	06/2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9469481972	$42.400,00	POSITIVA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$162.400,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4X	9469483662	$ 47.030.005,00	$1.254.300,00	$1.254.300,00	07/2024	NUEVA EPS, EPS SURA, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SANITAS
PENSIÓN	16	9469483662	$ 47.030.005,00	$6.898.400,00	$6.898.400,00	06/2024	PORVENIR, COLPENSIONES, COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9469483662	$328.300,00	SURA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$1.254.300,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 x o 4	9470008417	$ 8.120.000,00	$1.015.000,00	$1.018.100,00	07/2024	SANITAS
PENSIÓN	16	9470008417	$ 8.120.000,00	$1.380.400,00	$1.384.700,00	07/2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9470008417	$42.600,00	POSITIVA		$	

VoBo

11

12637

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 10/9/24 Hora: 4

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$162.900,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4X	9471074998	$ 47.030.000,00	$1.442.700,00	$1.447.200,00	08/2024	NUEVA EPS, EPS SURA, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SANITAS
PENSIÓN	16	9471074998	$ 47.030.000,00	$7.087.100,00	$7.108.300,00	07/2024	PORVENIR, COLPENSIONES, COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9471074998	$378.700,00	SURA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$1.447.000,00

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 o 4X	9473570094	$ 699.000,00	$213.600,00	$221.500,00	08/2024	NUEVA EPS, EPS SURA, NUEVA EPS MOVILIDAD Y SANITAS
PENSIÓN	16	9473570094	$ 699.000,00	$296.700,00	$307.600,00	07/2024	PORVENIR, COLPENSIONES, COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	II	9473570094	$57.500,00	SURA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			
Valor Cancelado	$ 0	$0	$221.400,00

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por: MYRIAM GUTIERREZ PATIÑO, Contadora Pública (TP No. 119676-T)	Fecha de Expedición: 30/09/2024

7. **Información de Liquidación.** (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:		Tiempo Real Ejecutado:	

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento		Rendimientos Financieros	
$	$	$	Descripción: Anticipo	Valor Fecha Reintegro:	$ (dd/mm/aaaa)	Valor Fecha consignación	$

VoBo

12

12638

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 10/07/24 Hora:

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

			Valor $	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales).

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
		$

Sanciones y/o multas.

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

9. Información de retención de industria y comercio (ICA):

MUNICIPIO	Valor Base Retención de ICA	Porcentaje %
AGUAZUL	37.567.850,18	12,38
CHAMEZA	7.332.182,96	2,42
HATOCOROZAL	22.134.510,47	7,30
LA SALINA	3.444.736,96	1,14
MANI	12.571.134,07	4,14
MONTERREY	7.358.924,06	2,43
NUNCHIA	20.435.387,26	6,74
OROCUE	13.892.638,73	4,58
PAZ DE ARIPORO	31.249.201,89	10,30
PORE	14.664.635,25	4,83
RECETOR	2.935.906,46	0,97
SABANALARGA	11.069.410,74	3,65
SACAMA	5.888.549,33	1,94
SAN LUIS DE PALENQUE	18.941.304,84	6,24
TAMARA	11.763.711,77	3,88
TAURAMENA	34.628.379,67	11,41
TRINIDAD	28.240.078,22	9,31
VILLANUEVA	19.240.018,12	6,34
TOTAL	**303.358.560,98**	100,00

Vo.Bo.

13

12639

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha: 10/1/24 Hora:

0. Observaciones:

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, el Secretario de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare.

11. Firmas

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
C.C. No. 1.118.545.389 de Yopal
SECRETARIO EDUCACIÓN DE CASANARE
Mediante Decreto No. 001 de 01/01/2024

SUPERVISOR

NELSON LEONARDO GONZALEZ AMADOR
C.C. No. 74.861.048 de Yopal
DIRECTOR TÉCNICO DE COBERTURA EDUCATIVA
Número y/o fecha designación: Contrato de Consultoría No. 2398 de 2023 (clausula vigésima).

INTERVENTOR

NOMBRE
CC. No.
Cargo
Numero y/o fecha designación

Reviso,

Robert Morales Salamanca, Profesional SED

Bernardino Álvarez, Profesional Contratado SED

Proyecto,

Juliana Castillo Panezzo, Profesional Contratada

William Alejandro Meléndez, Profesional Contratado

Maria Epifanía Páez, Profesional Contratada

Fernanda Tumay Dedios, Profesional Contratada

Ángela Carolina Moreno Correa, Profesional Contratada

Elsy Johana Rodriguez Medina, Profesional Contratada

VoBo

14